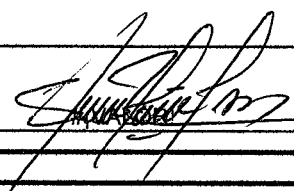
	SOLICITUD DE CREACIÓN, MODIFICACIÓN O ELIMINACIÓN DE DOCUMENTOS	CÓDIGO	ES-SIG-RG-16
		VERSIÓN	9
		FECHA DE APROBACIÓN	3/09/2024
		PÁGINA	1 DE 1

Fecha: 14 / 8 / 2025

Solicitado por el facilitador del proceso o funcionario	JENNIFER PAOLA ANGARITA BLANCO-MARIA CAMILA RUEDA BLANCO	Firma	
---	--	-------	---

RELACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN

Nombre del proceso al que pertenece la documentación	sistemas Integrados de Gestion	Secretaria u Oficina	Direccion de Sistemas de Gestion
--	--------------------------------	----------------------	----------------------------------

Tipo de Solicitud: (Ver lista despegable)	Nombre (s) del (los) documento (s)	Código (s) del (los) documento (s) (No aplica para la creación de documentos)
modificación	DEFIIR,EJECUTAR Y EVALUAR LAS ACCIONES Y OPORTUNIDADES DEL SISTEMA	ES-SIG-PR-31
modificación	PLAN DE EMERGENCIAS SISTEMAS DE GESTION AMBIENTAL	ES-SIG-PL-01

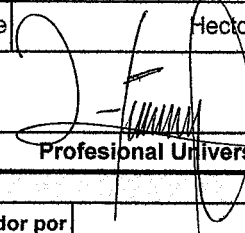
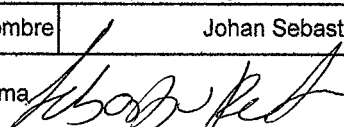
JUSTIFICACIÓN DE LA CREACIÓN, MODIFICACIÓN O ELIMINACIÓN

La presente actualización del procedimiento se realiza con el propósito de optimizar la claridad, coherencia y efectividad en la ejecución de las actividades descritas. Se ajustó la descripción de las actividades para garantizar que el personal involucrado cuente con instrucciones precisas, actualizadas y alineadas con las condiciones reales de operación, fortaleciendo la comprensión de responsabilidades y secuencia de trabajo.

Esta modificación en que impacta? (señale con una x)	Ninguno <input checked="" type="checkbox"/>	Disminución de tiempo	Disminución de pasos	Disminución de Requisitos
--	---	-----------------------	----------------------	---------------------------

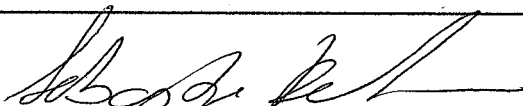
La creación, modificación o eliminación del documento afecta las actividades principales de otro proceso?

SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Proceso afectado
VoBo Líder proceso afectado		Nombre Firma

Revisado por		Aprobado por el líder del proceso	
Nombre	Hector Moreno Lopez	Nombre	Johan Sebastian Roa Ariza
Firma		Firma	
	Fecha 14/08/2025		Fecha 14/08/2025
Profesional Universitario Direccion SIG		Director oficina SIG	

Espacio exclusivo para la oficina de la Dirección del SIG

Revisor por	Aceptado	Devuelto
Motivo de la devolución:	Fecha	

	Fecha de recepción del documento	Fecha de subida al sistema
VoBo. Para subir al sistema del Director (a) SIG		